

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10672

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

902308

Nom & Prénom : Abdour elhassan

Date de naissance : 17/03/74

Adresse : 820 Benelice Al mardou, Sidi Maamouf

Tél. : 0674811777

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédiopsychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15
Agdal Rabat
+212 537 68 09 84

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019
Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Yahia Benhassi

Age : 16,5

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : anxiété

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : / /

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : / /

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : casab

Le : 12/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : Abdour elhassan



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 MARS 2024	C		400	DR BENZINEB Asmae Psychiatre - Psychopsychiatre Psychothérapeute 73, Angle Avenue Uqba et Rue Sebou, N°15 Agdal Rabat +212 537 68 09 84

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CROISSANT Rabat - Tel: 03 22 12 12 12 62, Rue Oqba - 10000 Rabat - Maroc INP: 10300256	21/03/24	114,00
	28/03/24	52,60
	28/03/24	10,20
	28/03/24	168,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IBRAHIM Professeur M. DOMAR INP: 10300256	21/03/24	35,00	469,00
	28/03/24		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
		00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	G				
	B				
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'I



Le : 28 MARS 2024

M² BENNANI waled

56,1000

1) Ferplex -

168,80

nap 1j

52,60 2) D-cure 25.000

nap 1se

PHARMACIE DU CROISSANT
65, Av. Sidi Issa, Bât. Aïtallah, Akkar
Rabat - Tél : 05 37 89 04 23
INPE : 102021955

Traitement 01 mois

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédopsychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Ogba et Rue Sebou, N°15
Agdal - Rabat
+212 537 68 09 84

جوفامين جيدلنجتون تونس للنشاط البدني والفكري. 10
أمبولات من 10 مل. الحجم الصافي: 100 مل.
مكمل غذائي من أصل نباتي بدون كحول، بدون مواد
الاحفاظة و بدون ملونات.

JUVATONUS

GINSENG TONUS

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free

Three overlapping red triangles pointing right, containing the text 'Ginseng', 'Mate', and 'Guarana'.

LABORATOIRES
JUVA SANTE

100%
natural
origin

1 a day
10 DAYS PROGRAM

A standard linear barcode is positioned vertically on the left side of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. To the left of the barcode, the number '160929' is printed vertically, and to its right, the number '640989' is also printed vertically. The barcode is oriented vertically, and the numbers are placed to its left and right respectively.

FER
40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.
Importateur:  Versalya
La femme et son enfant
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149.
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables


6 118001 440016

211872/08

FER
40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.
Importateur:  Versalya
La femme et son enfant
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149.
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables

6 118001 440016

211872/08

FER
40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.
Importateur:  Versalya
La femme et son enfant
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149.
Had Soualem. Province Berrechid. Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables


6 118001 440016

211872/08

SMB



D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV : 52,60

LOT : 23J26D

EXP : 10/2025

AMM N° : 279/20dmp/NR0d

108, Rue Prince Parrot, Casablanca, MAROC.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : ERGO MAROC



Vitamine D3
Cholecalciferol 25 000 UI

3 4

1 2





Le : 21 MARS 2024

BENNANI Walid

Mme C
PHARMACIE OQBA SARL AU
62, Rue Oqba, Agdal - Rabat
Tél : +(212) 537 77 26 99

1aplj deat

T m i k t o 1

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédo-psychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15
*212 537 68 09 84



21 MARS 2024

Le :

M^r BENNANI Walid

Familles vpi:

- 1) NFS, taux ferretine
- 2) vit D
- 3) GAD, Hb gly
- 4) TSH, T4

*LABORATOIRE IBN HAFIS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002584*

Dr. BENZINEB Asmae

Psychiatre - Pédopsychiatre

Psychothérapeute

73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15

Agdal Rabat

+212 537 68 09 84

73, زاوية شارع عقبة وزنقة سبو رقم 15. الطبق الرابع - (فوق مقهى كازرينا) - أكادال - الرباط - الهاتف : +212 537 68 09 84

73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15, étage 4 (Au dessus de Café Casarina) Agdal, Rabat - Tél : +212 537 68 09 84

E-mail : asmae.benzineb@gmail.com



BENNANI Walid

Edité le : 22/03/2024
 Prescripteur : Dr. BENZINEB ASMAE
 Date de naissance : 03/09/2007
 Organisme : :

Référence : 210324 053
 Code Patient : 192137
 CIN/Passeport : DL0932858

CYTOLOGIE HEMATOLOGIQUE

Contrôle de qualité Sysmex e-Check QC-62880811

Valeurs usuelles Antécédents

Numération formule sanguine

Cytométrie en flux fluorescente/diode laser
 Focalisation hydrodynamique
 Sysmex XN 1000 de dernière génération / XT-4000i

Formule globulaire:

Globules rouges	: 4,75	millions/mm ³	4,50 à 5,90	21/03/24 : 4.75
Globules blancs	: 5,13	milles/mm ³	4,50 à 11,00	21/03/24 : 5.13
Plaquettes	: 218	milles/mm ³	150,00 à 450,00	21/03/24 : 218
Hémoglobine	: 13,70	g/dL	14 à 18	21/03/24 : 13.70
Hématocrite	: 39,00	%	40 à 52	21/03/24 : 39.00
V.G.M	: 82,11	μ ³	80 à 95	21/03/24 : 82.11
T.C.M.H	: 28,8	pg	28 à 32	21/03/24 : 28.8
C.C.M.H	: 35,13	%	32 à 36	21/03/24 : 35.13

Formule leucocytaire:

Polynucléaires neutrophiles	: 64,00	%		21/03/24 : 64.00
	3,28	milles/mm ³	1,80 à 7,70	
Polynucléaires éosinophiles	: 3,90	%		21/03/24 : 3.90
	0,20	milles/mm ³	< 0,50	
Polynucléaires basophiles	: 0,40	%		21/03/24 : 0.40
	0,02	milles/mm ³	0 à 0,20	
Lymphocytes	: 25,50	%		21/03/24 : 25.50
	1,31	milles/mm ³	1,00 à 4,80	
Monocytes	: 6,20	%		21/03/24 : 6.20
	0,32	milles/mm ³	< 1	

Morphologie des globules blancs:

Microscopie Optique Zeiss

Normale

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP: 103002564

BENNANI Walid

 Référence : 210324 053
 Edité le : 22/03/2024

Morphologie des globules rouges:

Microscopie Optique Zeiss

Anisocytose, Anisochromie.

Granulocytes immatures	: 0,20	%	< 0,5	21/03/24 : 0.20
Cytométrie en flux fluorescente/diode laser WNR	0,01	milles/mm3		21/03/24 : 0.01
Focalisation hydrodynamique WDF				
Sysmex XN de dernière génération / XT-4000i				

BILAN MARTIAL

Contrôle de qualité : 415 249

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Ferritine	: 30	ng/ml	30 à 400
Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins Anti-ferritine B/R			
Technique ECLIA de référence			
Cobas e411 ROCHE			

METABOLISME GLUCIDIQUE

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Hémoglobine A1C	: 9,60	%	4 à 6,20
Chromatographie liquide haute performance /			
Technique haute performance capillaire			
TOSOH HLC-723GX New Generation / SEBIA Minicap Automate			

NB: Valeur attendue chez le diabétique de type 2 bien équilibré: < 6,50 %

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564



BENNANI Walid

Référence : 210324 053
Edité le : 22/03/2024

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE

International Quality Control PREVECAL-BIOLABO

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

Vitamine D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)

: 24,25 ng/ml

21/03/24 : 24.25

Méthode compétition: VDBP / 25 Hydroxyvitamine D
Technique ECLIA de référence
Cobas e411 ROCHE / Hipro

Valeur souhaitable : 30 - 100 ng/ml
Insuffisance : 10 - 29 ng/ml
Carence : <10 ng/ml

FONCTION THYROÏDIENNE

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

Thyroxine libre (FT4)

: 13,05 ng/l

11 à 18

21/03/24 : 13.05

Méthode de compétition: T4 - Ac monoclonaux murins anti-T4 B/R
Technique ECLIA de référence
Cobas e411 ROCHE

Thyréotrope ultrasensible (TSHs)

: 1,19 µUI/ml

0,27 à 4,20

21/03/24 : 1.19

Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins anti-TSH B/R
Technique ECLIA de référence
Cobas e411 ROCHE

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564



FACTURE N°: 202043390

Rabat le : 21/03/2024
Nom et Prénom : BENNANI Walid
Prescripteur : Dr. BENZINEB ASMAE
Référence : 210324 053
Organisme :

Bilan :

FERR B250, HB-G B100,

Total des Actes: B 350 soit 350 x 1,34 dh = 469,00 dh

Total des Actes: HN 0 dh

Prélèvements...: PR 0,00 dh

Montant total.....: 469,00 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Quatre cent soixante neuf Dirhams

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564